

Zertifizierte Kölner Autismus Weiterbildung

Übersicht der besuchten Veranstaltungen zur Erlangung eines Zertifikats

Name, Vorname: _____

Berufsbezeichnung: _____

Geburtsdatum: _____

Grundlagenkurse		
Veranstalter (bitte ankreuzen)	Veranstaltungsdatum	Kurstitel
<input type="checkbox"/> ATZ <input type="checkbox"/> Fortbildungszentrum		Autismus – Einführung in Erscheinungsformen und Therapiemöglichkeiten
<input type="checkbox"/> ATZ <input type="checkbox"/> Fortbildungszentrum		Diagnostik autistischer Störungen
<input type="checkbox"/> ATZ <input type="checkbox"/> Fortbildungszentrum		Verstehen und Lernen mit Strukturierungshilfen nach dem TEACCH-Ansatz, Teil 1
<input type="checkbox"/> ATZ <input type="checkbox"/> Fortbildungszentrum		Elternarbeit – Kooperation zwischen Eltern und Fachleuten
<input type="checkbox"/> ATZ <input type="checkbox"/> Fortbildungszentrum		Verhaltenstherapeutische Interventionen in der Arbeit mit Menschen mit Autismus-Spektrum-Störungen
<input type="checkbox"/> ATZ <input type="checkbox"/> Fortbildungszentrum		Verhaltensbesonderheiten und herausfordernde Situationen bei Menschen mit Autismus

Fortsetzung auf der Rückseite

Zertifizierte Kölner Autismus Weiterbildung

Übersicht der besuchten Veranstaltungen zur Erlangung eines Zertifikats - *Fortsetzung* -

Aufbaukurse <i>mindestens 4 Kurse</i>		
Veranstalter <i>(bitte ankreuzen)</i>	Veranstaltungsdatum	Kurstitel
<input type="checkbox"/> ATZ <input type="checkbox"/> Fortbildungszentrum		
<input type="checkbox"/> ATZ <input type="checkbox"/> Fortbildungszentrum		
<input type="checkbox"/> ATZ <input type="checkbox"/> Fortbildungszentrum		
<input type="checkbox"/> ATZ <input type="checkbox"/> Fortbildungszentrum		

Erweiterungskurs <i>mindestens 1 Kurs</i>		
Veranstalter <i>(bitte ankreuzen)</i>	Veranstaltungsdatum	Kurstitel
<input type="checkbox"/> ATZ <input type="checkbox"/> Fortbildungszentrum		
<input type="checkbox"/> ATZ <input type="checkbox"/> Fortbildungszentrum		

Abschlusskurs im Fortbildungszentrum	
Veranstaltungsdatum	Kurstitel
	Praxisreflexion / Supervision in Kleingruppen